

TRASFERIMENTO SERVIZI PANNELLO PARTNER

DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura del Titolare del Pannello Partner

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Il/La Sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
Residente a _____ Prov. (_____)
In Via/Piazza _____ Nr° _____
Telefono _____ email _____ @ _____

Da compilare **OBBLIGATORIAMENTE** in caso di Intestatario corrispondente a
Persona Giuridica / Libero Professionista / Ditta Individuale

Persona giuridica

Legale Rappresentante /Altro (indicare) _____ della _____

Libero professionista _____

Ditta individuale _____

Partita IVA (campo obbligatorio) _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R.,

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e
chiede

di cedere i servizi indicati nel "allegato A_Servizi da trasferire" A

Persona fisica / **Libero professionista** / **Ditta individuale**

Nome _____ Cognome _____

codice fiscale _____

Partita IVA _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. (_____)

In Via/Piazza _____ Nr° _____

Telefono _____ email _____ @ _____

Persona giuridica

Ragione Sociale/Denominazione SHELLRENT SRL

Partita IVA 03811550247

con sede in VICENZA CAP 36100 Prov. (VI)

In Via/Piazza VIA DELL'EDILIZIA Nr° 19

Telefono 0444 321155 email INFO @ SHELLRENT.COM

con Rappresentante Legale

 Nome SANDRO Cognome SCIESSERE

 codice fiscale SCSSDR86S13I531H

 Telefono 0444 321155 email INFO @ PEC.SHELLRENT.IT

 Luogo SCHIO Data 13 / 11 / 1986 Firma (timbro) _____


Il sottoscritto nuovo titolare, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R.,

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e chiede

di avere assegnata la titolarità del Pannello di Gestione sopracitato. Cedente e cessionario dichiarano di aver informato i titolari dei servizi del presente trasferimento.

Luogo _____ Data _____ Firma (timbro) Nuovo Titolare _____



Il Sottoscritto dichiara di aver preso attenta e completa visione e di accettare le Condizioni Generali di contratto Partner Aruba PEC - v. 2.5, nonché, ove di seguito fleggati, i seguenti documenti tutti pubblicati al sito <http://www.pec.it/PartnerDocumentazione.aspx>:

- Condizioni particolari di fornitura Servizi Docfly Conservazione Sostitutiva e Fatturazione Elettronica - Partner Aruba PEC, vers. 2.8;
- Condizioni particolari di fornitura Servizi di Certificazione (Firma digitale, CNS e Marche temporali) Partner Aruba PEC, vs. 1.5 .
- Condizioni particolari di fornitura Servizi di Posta Elettronica Certificata Partner Aruba PEC, vers. 2.3
- Condizioni particolari di fornitura Servizio ArubaID Partner Aruba PEC, vers. 1.1
- Condizioni particolari di fornitura Servizio di rilascio Certificati SSL Server e Code Signing Partner Aruba PEC, vers. 1.1.

e i documenti che, unitamente ad esse, costituiscono il Contratto.

Luogo _____ Data _____ Firma (Timbro) Nuovo Titolare _____



Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le seguenti clausole delle Condizioni generali di contratto Partner Aruba PEC sopra indicate e: 2); 3); 4); 5); 6); 7); 8); 9); 10); 11); 12); 13); 14); 15); 16); 18); 20); 22).

Luogo _____ Data _____ Firma (Timbro) Nuovo Titolare _____



Nonché, ove di seguito "fleggate", le ulteriori clausole delle Condizioni di seguito indicate:

SERVIZI DOCFLY CONSERVAZIONE SOSTITUTIVA E FATTURAZIONE ELETTRONICA PARTNER ARUBA PEC:

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le seguenti clausole delle Condizioni particolari di fornitura Servizi DocFly Conservazione Sostitutiva e Fatturazione Elettronica - Partner Aruba PEC sopra indicate: 2); 3); 4); 5); 6); 7).

Luogo _____ Data _____ Firma (Timbro) Nuovo Titolare _____

SERVIZI DI CERTIFICAZIONE (FIRMA DIGITALE, CNS E MARCHE TEMPORALI) PARTNER ARUBA PEC:

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le seguenti clausole delle Condizioni particolari di fornitura Servizi di Certificazione (Firma digitale, CNS e Marche temporali) Partner Aruba PEC sopra indicate: della Sez. I: artt. 1) 2) 3) 4) e 5); della Sez. II: artt. 2) e 3) ; della Sez. III: artt. 2) e 3).

Luogo _____ Data _____ Firma (Timbro) Nuovo Titolare _____

SERVIZI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA PARTNER ARUBA PEC:

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le seguenti clausole delle Condizioni particolari di fornitura Servizi di Posta Elettronica Certificata Partner Aruba PEC sopra indicate: 2); 3); 4); 5); 6); 7).

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (Timbro) Nuovo Titolare** _____

 **SERVIZIO ARUBA ID PARTNER ARUBA PEC:**

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le seguenti clausole delle Condizioni particolari di fornitura Servizio ArubaID Partner Aruba PEC sopra indicate: 2); art. 3); art. 4); art. 5); art. 6); art. 7); art. 9).

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (Timbro) Nuovo Titolare** _____

 SERVIZI O DI RILASCIO CERTIFICATI SSL SERVER E CODE SIGNING PARTNER ARUBA PEC:

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le seguenti clausole delle Condizioni particolari di fornitura Servizio di rilascio Certificati SSL Server e Code Signing - Partner Aruba PEC sopra indicate: 2); 4); 5); 6); 7).

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (Timbro) Nuovo Titolare** _____

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Aruba PEC S.p.a. ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") allegata al presente modulo, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate finalizzate alla corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali. Il Cliente dichiara, altresì, di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma (timbro) Nuovo Titolare** _____

**Si allega:**

- **Copia fronte/retro dei documenti d'identità delle parti.**

Aruba PEC si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.

ALLEGATO A SERVIZI DA TRASFERIRE

DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura dell'attuale Partner

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Il/La Sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. (_____)

In Via/Piazza _____ Nr° _____

Telefono _____ email _____ @ _____

Da compilare **OBBLIGATORIAMENTE** in caso di Intestatario corrispondente a
Persona Giuridica / Libero Professionista / Ditta Individuale

 Persona giuridica

Legale Rappresentante /Altro (indicare) _____ della _____

 Libero professionista _____ **Ditta individuale** _____

Partita IVA (campo obbligatorio) _____

chiede il trasferimento dei seguenti servizi:

DOMINI CERTIFICATI	CASELLE PEC

Luogo _____ Data _____ Firma (timbro) _____